

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIA
BIORĄCEGO UDZIAŁ W STUDNIÓWCE**

Ja, niżej podpisana/y
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

legitymująca/y się dowodem osobistym
Nr i seria dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego

numer telefonu:

zgadzam się na udział mojego dziecka
Nazwisko i imię ucznia

w studniówce w dniu

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z regulaminem studniówki w ZSCKR w Sejnach* ,
2. zobowiązuję się do zapewnienia bezpiecznego powrotu córki/syna i jej/jego osoby towarzyszącej do domu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica

* Treść regulaminu studniówki dostępna jest na stronie www szkoły w zakładce RODZICE.